



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD
RELACIONADO CON EL TIEMPO DE SERVICIO DEL PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCÍDES
CARRIÓN - CALLAO, 2016

TESIS PARA OBTENER TITULO PROFESIONAL DE

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

AUTOR:

RIVAS MINAYA RENATO KEVIN

ASESOR:

MG. LUCY TANI BECERRA MEDINA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

LIMA-PERÚ

2017

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE DEL JURADO

SECRETARIO

VOCAL

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto brindándome salud y a mis padres que son la motivación de mi vida, el motivo por el cual cada mañana sigo adelante, buscando siempre ser una mejor persona para que ellos se sienten orgullosos de mí.

AGRADECIMIENTO

A todas las personas y Licenciadas que me apoyaron desde el primer día que inicie mi carrera profesional, que me ayudaron a mejorar, a desarrollar mi potencial, motivo por el cual hicieron posible que pueda desarrollar este trabajo de investigación.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo Renato Kevin Rivas Minaya con DNI N° 48047554, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar vallejo, Facultad de Ciencias médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad ocultamiento u omisión tanto de documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima 15 de Enero del 2017

Renato Kevin Rivas Minaya

PRESENTACIÓN

Señores miembros de Jurado:

En cumplimiento de Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016”. La misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciado en Enfermería.

.

Renato Kevin Rivas Minaya

ÍNDICE

Pagina del jurado.....	i
Decdicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	lii
Declaracion de autenticidad.....	iv
Presentación.....	v
Índice.....	vi
Resumen.....	vii
Abstracto.....	Viii
I. INTRODUCCION	
1.1 Realidad problemática.....	1
1.2 Trabajos Previos.....	2
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	5
1.4 Formulación del Problema.....	8
1.5 Justificación del Estudio.....	8
1.6 Hipótesis.....	9
1.7 Objetivo.....	9
II. METODOLOGIA	
2.1 Diseño de investigación.....	10
2.2 Operacionalización de la Variable.....	10
2.3 Población.....	12
2.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad...	13
2.5 Métodos de análisis de datos.....	14
2.6 Aspectos Éticos.....	14
III. RESULTADO.....	15
IV. DISCUSIÓN.....	18
V. CONCLUSIONES.....	20
VI. RECOMENDACIONES.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	22
ANEXOS.....	26

RESUMEN

Enfermería constituye una fuerza laboral muy importante en el campo de la prestación de servicios de salud, así lo reconoce la Organización Mundial de la Salud, por ello es importante que tenga conocimientos actualizados sobre las medidas de bioseguridad y su aplicación a fin de resguardar su integridad física y proteger de igual manera a los pacientes que cuida.

Este estudio tiene como **objetivo**: Determinar el Conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016. **Material y Método**: tipo de investigación descriptivo, no experimental de corte transversal. Población constituida por 54 licenciadas (os), del servicio de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Se utilizó como instrumento un cuestionario diseñado en la Universidad Mayor de San Marcos, que fue modificada y adaptado para este estudio. **Resultado**: se aprecia un 38,89% (21) que es un conocimiento alto, frente a un 48,15% (26) con un conocimiento medio, y solo un 12,96% (7) cuenta un conocimiento bajo. **Conclusión**: Los profesional de enfermería cuentan con un conocimiento “Medio a Alto”, dando a conocer que si ponen en práctica el uso correcto de medidas de bioseguridad, lo cual solo queda reforzar y capacitar temas relacionado a medias de bioseguridad en el personal de enfermería, evitando así accidentes o negligencias que se puedan dar durante la jornada laboral.

Palabras Clave: **Medidas de Bioseguridad- Profesión de Enfermería- Tiempo de servicio- Servicio Medicina.**

ABSTRACT

Nursing is a very important workforce in the field of health services, as recognized by the World Health Organization, so it is important that you have up-to-date knowledge on biosafety measures and their implementation in order to safeguard their integrity Physically and equally protect the patients you care for.

This study aims to: Determine knowledge about biosecurity measures related to the time of service of the nursing professional Daniel Alcides Carrión National Hospital - Callao, 2016 ". Material and Method: type of descriptive, non-experimental cross-sectional research. Population constituted by 54 graduates (os), of the service of Medicine of the National Hospital Daniel Alcides Carrión. A questionnaire designed by the Universidad Mayor de San Marcos was used as instrument, which was modified and adapted for this title. Result: 38.89% (21) is a high knowledge, compared to 48.15% (26) with an average knowledge, and only 12.96% (7) has a low knowledge. Conclusion: The knowledge about biosafety measures of the nursing professional is in Medium to High, making it known that if they take into account the importance of knowing the biosecurity measures but lacking to train the nursing staff so that there is no future negligence and Achieving optimum care for oneself and for patients.

Key Words: Biosecurity Measures; Nursing profession; Service time; Medical Service.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

Los profesionales de salud tienen una constante preocupación en prevenir los problemas de infecciones hospitalarias, en razón de ello realizan actos para concientizar a quienes brindan atención la aplicación de medidas preventivas y prácticas en beneficio de la seguridad del paciente y seguridad personal, siendo el lavados de manos, el uso de equipo de bioseguridad, unas de las herramientas que ayudan a disminuir gran parte de microorganismos que puedan afectar la salud del enfermero y la del paciente.

Según la Organización Mundial de Salud ⁽¹⁾, de cada 100 pacientes hospitalizados en un momento dado, siete en los países desarrollados y 10 en los países en desarrollo contraerán infecciones relacionadas con la atención de salud. Cientos de millones de pacientes se ven afectados por este problema cada año en todo el mundo.

Por otro lado la Organización Internacional del Trabajo ⁽²⁾, refiere que el número de accidentes y enfermedades relacionados con el trabajo, que anualmente se cobra más de 2 millones de vidas, parece estar aumentando debido a la rápida industrialización de algunos países.

Un estudio realizado en Colombia ⁽³⁾, obtuvo que la tercera parte del personal de salud encuestado no utiliza el equipo de bioseguridad y no manipula correctamente la ropa contaminada; en tanto que lavado de manos no era practicado por casi la mitad del personal antes, durante o después de la administración de medicamentos; resultando que el personal de enfermería no tiene en consideración las medidas de bioseguridad durante su jornada laboral, dejándolo vulnerable al paciente en contraer infección intrahospitalaria complicando cada vez más su prospera recuperación.

Para el Ministerio de Salud “MINSA” ⁽⁴⁾, las infecciones asociadas a la atención sanitaria o infecciones intrahospitalarias (IIH) afectan cada año a millones de pacientes en todo el mundo. Por su propia naturaleza, tienen diversas etiologías relacionadas con los sistemas y procesos en la prestación de servicios así como el comportamiento humano condicionado por la educación; sin embargo la mayoría de ellas puede ser prevenida.

En la práctica pre profesional se observa que algunos de los profesionales de salud como los enfermeros hacen poco uso de recursos materiales, como guantes, mascarillas, la existencia de los mismos en la institución es escasa, “olvidan” lavarse las manos después de atender a pacientes o manipular algunos instrumentos, sin embargo hay otro número de profesionales de salud que expresan una constante preocupación en la evaluación de las buenas prácticas de atención que beneficie al paciente constantemente, evalúan y monitorean a través de ronda de seguridad donde participan el equipo multidisciplinario con la finalidad de asegurar las buenas prácticas y disminuir las infecciones intrahospitalarias.

Lo mencionado antes motiva tener conocimiento actualizado sobre las medidas de seguridad que adopta el profesional de enfermería en el cuidado del paciente el no uso de estos, ocasionaría riesgos tanto para el paciente como al profesional de salud.

1.2 Trabajos Previos

Nacionales

Chumpitaz A. 2014. Perú con el objetivo determinar la relación entre el conocimiento en la aplicación de las normas de bioseguridad y riesgo laboral en el centro quirúrgico como indicador de gestión del Hospital Chancay y SBS. Como resultado en la dimensión de riesgo de barreras de protección del centro quirúrgico del hospital de Chancay – 2014, donde el 10% de los encuestados tienen riesgo medio y el 90% es riesgo bajo. Por conclusión hay poca incidencia de accidentes laborales en la unidad quirúrgica la mayoría por punciones percutáneas y cortadura. ⁽⁵⁾

Lengua W, Junchaya S, 2013 - 2014. En la investigación realizada en el Perú sobre Medidas de Bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la exposición al Riesgo Laboral en el Hospital Santa María de Socorro. Como resultados obtenidos tiene: En cuanto a las Barreras de Protección que aplica el profesional de enfermería, encontrándose que guarda una relación inversa baja con la Exposición al riesgo biológico. Conclusión: Así mismo como la rho de Spearman es - 0,244 afirmamos que Existe relación

inversa baja pero no significativa entre las medidas de Bioseguridad de las Barreras de Protección que aplica el Profesional de Enfermería y la Exposición al Riesgo biológico.

Huamán D, Romero L. 2014, en el estudio Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de medicina del hospital belén de Trujillo 2014, se tuvo como resultado que el 56% de enfermeras obtuvieron nivel de conocimientos medio, el 44% nivel alto y no se encontró nivel bajo de conocimiento. Por conclusión se obtuvo que el 72% de las enfermeras realizaran buenas prácticas de medidas de bioseguridad y el 28% mala práctica de medidas de bioseguridad. ⁽⁶⁾

Orellana M, Changa R. 2013 En el estudio realizando en el Perú sobre el cumplimiento de las técnicas asépticas en los procedimientos de administración de fármacos y aspiración de secreciones del tracto respiratorio por parte de los enfermeros durante el cuidado de pacientes con grado de dependencia III. Se encuentran los siguientes resultados: el 51,3% de las enfermeras no cumple con las técnicas asépticas en los procedimientos de administración vía oral y endovenosa de fármacos, y aspiración de secreciones del tracto respiratorio. Conclusiones: la mayoría de enfermeros de los servicios de medicina de un hospital local no cumple técnicas asépticas en la administración de fármacos vía oral y endovenosa y aspiración de secreciones del tracto respiratorio. Esto estaría incrementando el riesgo de los pacientes con grado dependencia III de adquirir infecciones intrahospitalarias. ⁽⁷⁾

Zarate K. 2013, Perú ⁽⁹⁾, en el estudio del Nivel de conocimiento de la enfermera(o) sobre las infecciones intrahospitalarias y medidas de bioseguridad de los servicios de medicina y emergencia del hospital nacional Sergio Bernales. Resultado: los profesionales de enfermería un 62% (19) presentan adecuadas medidas de bioseguridad, y un 38% (11) presentan medidas de bioseguridad inadecuadas. Conclusión: el nivel de conocimiento de infecciones intrahospitalarias del personal de enfermería que labora en los servicio de Emergencia y Medicina del HNSB es bajo. ⁽⁸⁾

Internacionales

Domínguez A. 2015. Ecuador. Tuvo como objetivo: Determinar el nivel de cumplimiento y aplicación de normas de bioseguridad por el personal de salud en áreas de riesgos del hospital, así como también, determinar el nivel de conocimientos respecto a la temática. Resultados Los resultados de las encuestas por nuestra investigación, así como los de las realizadas por el Dr. Bustamante (19) la mayor parte del personal (90%) es consciente que está expuesto a un riesgo laboral en el hospital, especialmente a sangre y fluidos corporales. Sin embargo, existe todavía un desconocimiento de la exposición a ciertos riesgos como por ejemplo: sustancia químicas, radiaciones y riesgos físicos, en estos espacios físicos anteriormente señalados en nuestra investigación.

Lo anteriormente mencionado del estudio, llegaron a presentar un conocimiento medio sobre normas de bioseguridad, dando a conocer que existe un posible riesgo que ocurra algún accidente laboral si no tiene los cuidados necesarios.⁽⁹⁾

Zambrano P. Jhony J. 2014. En el estudio realizado en Ecuador sobre la aplicación de técnicas y normas de Bioseguridad en la atención de Enfermería a pacientes del área de Hospitalización del Hospital cantonal “Vicente Pino Moran” de Daule. Resultado: Mediante el Test realizado, fácilmente se logra concluir que el personal de Enfermería no está al tanto de lo que es la aplicación de las normas Bioseguridad ya que al no existir un manual, protocolos o normas, el personal no tendrá la mínima idea al realizar un procedimiento el cual ellos no recuerden como se hace y al no saber cómo realizarlo esto los conlleva a que cometan los errores a la hora de aplicar dicho procedimiento. Conclusión: existe una gran cantidad de riesgos laborales por lo cual está en peligro no solamente la vida del personal que ejerce sino también la vida de los pacientes los cuales requieren una atención optima y de calidad al momento de estar hospitalizados.⁽¹⁰⁾

Rodríguez L. 2013. Madrid – España. Tuvo como objetivo: identificar el nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad que tiene el personal de Enfermería. Resultados. El personal de Enfermería de la Clínica San José

tiene un conocimiento regular en un 66% frente a las medidas de bioseguridad y un 70% de aplicación deficiente frente a estas. Se pudo concluir en que se identificó que las principales medidas de bioseguridad, como métodos de barrera, eliminación adecuada del material contaminado, manejo adecuado de los elementos corto punzante, lavado de manos no están siendo aplicadas correctamente por el personal de Enfermería de la institución, convirtiéndose estas situaciones en un factor de riesgo para el presentar un accidente laboral esta población. ⁽¹¹⁾

Bustamante L. 2012. Ecuador ⁽¹³⁾. Tiene como objetivo: determinar de una manera objetiva el cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal del Hospital UTPL. Resultados: Los datos expuestos nos indican que el personal que labora en el Hospital UTPL es consciente de que está expuesta a riesgos en su lugar de trabajo, incluso antes de la intervención la gran mayoría, 36 personas (97,29%), tenían conocimiento de este hecho. Conclusión: En la primera evaluación existía un insuficiente conocimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal que labora, con un promedio de 56,88%. Y un nivel insuficiente de cumplimiento de las normas de bioseguridad (53%). ⁽¹²⁾

1.3 Teorías relacionadas al tema

En esta investigación se tomó como teorista a Florence Nightingale ⁽¹³⁾ que sustenta la aplicación de las medidas de bioseguridad, conocida también como “La dama de la Lámpara” con la Teoría del Entorno, da a conocer que la interacción enfermera – paciente, siempre debe ser muy primordial durante la atención a un paciente abordando no solamente en el aspecto físico, también los emocionales, espirituales e intelectuales. Es por ello que gracias a Florence Nightingale aprendimos que lo más importante en el cuidado del paciente es tener correctamente un ambiente adecuado, higiénico en todo momento, logrando la disminución de todo agente patógeno en el ambiente, así como la propagación de microorganismo que pueda afectar al paciente. Es por ello que se debe tener en consideración las medidas de bioseguridad correctas durante la relación enfermera – paciente, logrando cuidar su salud como su bienestar en la persona.

Florence Nightingale considera así 4 meta paradigmas: como principal tenía a la persona del cual el personal de salud debe ir más allá de lo que puede observar, ver tanto el aspecto emocional, intelectual y espiritual, entablando así una adecuada relación enfermero - paciente, brindando un mejor cuidado holístico al paciente, haciendo que sea tranquila y reconfortarle evitando frustración por parte del paciente. La segunda consta la Salud, tratando hacer sentir bien al paciente logrando que utilice correctamente todas sus facultades, por lo que se le tiene en consideración los adecuados cuidados que se merece toda persona. La tercera es el Entorno dando a conocer aquellos elementos externos que puedan afectar la salud e integridad del paciente, la cual se tiene en consideración 5 conceptos básicos: ventilación, iluminación, temperatura, dieta, higiene y ruido, enfatizando que todo lugar siempre debe estar bien ventilado evitando que las personas enfermen y cuenten con un adecuado bienestar. Ultimo contando con el cuidado, refiriendo a las medidas de bioseguridad que debe tener personal de salud, desde el primer contacto que se tiene con el paciente, tratando de disminuir cualquier tipo de accidente laboral o en empeorar el estado de salud del paciente al no tener una adecuada higiene y métodos de protección. ⁽¹⁴⁾

Las **Medidas de bioseguridad** deben entenderse como una doctrina de comportamiento encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Esto se conquista mediante métodos que permitan reconocer y minimizar el riesgo biológico, aunque este nunca se pueda eliminar completamente.

Por ello a todo paciente se le debe de brindar un adecuado cuidado holístico tratando de velar la integridad e bienestar del paciente, teniendo en consideración el adecuado uso de barreras de protección para evitar la propagación de enfermedades y cuidar siempre la salud del paciente. ⁽¹⁵⁾

De tal forma las **prácticas de uso de barreras**, son las medidas de protección primordial que se debe tener en consideración durante todo momento y procedimiento que se realiza en la atención del paciente en proteger su salud, logrando tener una adecuada higiene, consideración los cuidados necesarios que debe tener el personal de salud durante su hora laboral evitando todo accidente laboral. ⁽¹⁶⁾

Dimensiones uso de barreras que aseguren el cumplimiento de las normas de bioseguridad son:

El **lavado de manos** consiste en reducir la flora residente y la flora contaminante que se pueda propiciar en manos, logrando una mejor higiene en todo procedimiento disminuyendo cualquier agente infeccioso, considerando el adecuado lavado de manos. Los siguientes pasos en el lavado de manos son: Humedecer las manos con abundante agua, enjabonar las manos sin agua. Frotar las manos. Intercale los dedos y frote por la palma y el anverso de la mano. Continuar con los dedos intercalados y limpie los espacios entre sí. Con las manos de frente agárrese los dedos y mueva de lado a lado. Tome el dedo gordo y limpiar la zona de agarre de la mano. Limpiar las yemas de los dedos, frotando contra la palma de la mano. Enjuagar las manos con abundante agua aproximadamente 8 segundos. Luego seque su mano con una toalla desechable o con agua caliente y por último cierre el caño con una toalla desechable. ⁽¹⁷⁾

El **uso de guantes** tiene como función disminuir la transmisión de gérmenes que se propicia del paciente hacia las manos del personal o hacia sustancias potencialmente infecciosas pero del cual no evitan cortaduras ni pinchazos y teniendo en consideración que no sustituye al lavado de manos. ⁽¹⁸⁾

También es necesario el **uso de antisépticos** que sirven para la eliminación de gran parte de microorganismos pero no por completo o en inhibir su crecimiento bacteriano, teniendo en cuenta que su uso es solo en la piel e mucosas del paciente. ⁽¹⁹⁾

Por tal motivo el **uso de descontaminantes** es necesario durante y después de cualquier manipulación o desarrollo de un procedimiento, tratando de disminuir la carga bacteriana o sustancias que pudo haber tenido contacto con el paciente. ⁽²⁰⁾

El **uso de ropa y equipo apropiado** evitar la exposición directa a sangre y a otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes mediante la utilización de materiales adecuados que impidan el contacto directo con estos la utilización de barreras (ejemplo: guantes, batas, gafas) no evita los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las consecuencias de dicho accidente. ⁽²¹⁾

De tal forma **la mascarilla** es el uso indispensable para la prevención en la transmisión de microorganismos a través de las vías aéreas o por sustancias corporales que expectora el paciente. ⁽²²⁾

La realidad del profesional de enfermería se observa dejan de lado las practicas no tomando en cuenta el conocimiento de las practicas, a razón de lo antes expuesto surge la inquietud de investigar al respecto.

1.4 Formulación del problema:

Ante lo expuesto se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es el Conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016?

1.5 Justificación del Estudio

Transcendencia social del estudio Conocimiento sobre medidas de bioseguridad implica la prevención de accidentes laborales que se puedan propiciar tanto en el paciente como el profesional de enfermería, desde el uso incorrecto del lavado de manos o inadecuado uso de las barreras de protección, incrementando un gran porcentaje en complicar la salud del paciente o en contraer algún agente infeccioso que pueda alterar el bienestar del personal de enfermería.

Como valor teórico se pretende que la realización de este estudio llene los vacíos del conocimiento considerando que la sede de investigación no cuenta con información actualizada.

La implicancia teórica intenta es que sirva como base teórica para futuros estilos de investigación sirviendo como marco referencial el conocimiento de las medidas de bioseguridad y a la protección del paciente en sus cuidados seguros que recibe en la institución.

1.6 Hipótesis

- Existe relación significativa entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016
- No existe relación significativa entre el conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016

1.7 Objetivo

➤ Objetivo General

- Determinar la relación en el Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016

➤ Objetivos Específicos

- Identificar el Conocimiento sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería
- Identificar el tiempo de servicio del profesional de enfermería del servicio de medicina

II. METODO

2.1 Diseño de investigación

La presente investigación es de diseño no experimental, ya que no se manipulo deliberadamente la variable ⁽²³⁾, tipo correlacional de corte transversal, porque la información se recolecto en un determinado momento, haciendo un corte de tiempo.

2.2 Operacionalización de la Variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFICINIACIÓN OPERACIONAL	DIMENSION INDICADOR	ITEM	ESCALA
Identificar el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión – CALLAO, 2016.	Es la situación laboral o, sobre todo funcional, en la que una persona desempeña efectivamente el puesto que le corresponde. (24)	De acuerdo al Tiempo del Servicio y la Experiencia en los profesionales enfermeros en el campo laboral	TIEMPO DE SERVICIO: Tiempo que labora	Años que labora como enfermera	Cuantitativa: Rangos • 1 - 4 • 5 - 8 • 9 a mas

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION INDICADORES	ÍTEM	ESCALA
Conocimiento sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016	La bioseguridad se considera como una doctrina de comportamiento, encaminada a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral. Compromete también a todas aquellas otras personas que se encuentran en el ambiente asistencial, el cual debe estar diseñado en el marco de una estrategia	Son medidas de protección que todo profesional de enfermería debe tener en consideración antes y después de estar en contacto con el paciente, tanto en la higiene que debe tener en la manipulación de objetos, evitando contraer alguna enfermedad intrahospitalaria o un posible accidente laboral, enfatizando la dimensión de prácticas de bioseguridad que se medirá	MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Lavado de mano. Uso de guantes. Uso de antisépticos. Descontaminación Uso de ropa y equipo apropiado. Mascarillas	1; 2; 3; 5; 6; 7; 8 9; 10; 11; 12;13 14;15 16;17 18;19 20;21 22;	Cualitativa: ORDINAL Conocimiento Alto Medio Bajo

	de disminución de riesgos. ⁽²⁵⁾	a través de una “Escala de LICKERT” que tiene como valores de medición “De acuerdo”, “Medianament e en desacuerdo” y “En Desacuerdo”.			
--	--	---	--	--	--

2.3 Población

La población estuvo conformada por 54 profesionales de enfermería. El estudio se realizó en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión ubicado en la Av. Guardia Chalaca 2176 Bellavista – Callao, en el servicio de Medicina del 6^{to} y 7^{mo} piso de los lados A y B.

Criterio de Inclusión

- ✓ Profesional de enfermería que cuente más de seis meses laborando en el servicio de medicina.
- ✓ Profesional de enfermería de ambos sexos.

Criterio de Exclusión

- ✓ Enfermera(o) que se encuentre de vacaciones o de licencia.
- ✓ Profesionales que tengan menos de seis meses laborando como enfermero(a).
- ✓ Enfermera(o) que no sea del servicio de medicina.

2.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica utilizada fue la encuesta y se recolectó la información mediante un cuestionario, tipo escala Likert:

- El cuestionario fue elaborado por el investigador contiene 21 preguntas para medir la Información sobre medidas de bioseguridad y su relación a su tiempo de servicio. Esta “Escala de LIKERT” tiene como valores de medición (3= De acuerdo, 2 = Medianamente en desacuerdo, 1= En Desacuerdo). Las dimensiones son lavado de manos (ítem del 1 al 3), uso de guantes (4 al 7), uso de antisépticos (8 al 10), mascarillas (ítem del 11 al 14), descontaminación (ítem del 15 al 18), uso de ropa y equipo apropiado (ítem del 19 al 21). (**Anexo N° 1**)

Validación y Confiabilidad el instrumento:

- Al momento de evaluar los resultados se utilizaron los rango de “21 a 27” en Conocimiento Bajo; “28 a 34” en Conocimiento Medio” y “35 a 41” en Conocimiento Alto.
- La validación del instrumento se realizó la prueba mediante jueces de expertos, participaron 4 jueces especialistas en el tema lo validaron aplicando su punto de vista al instrumento con los criterios de claridad, pertenencia y relevancia. Luego se realizó con los datos la prueba binomial en el programa Excel obteniendo como resultado 98.76, lo cual demuestra que el instrumento es Válido, mientras más se acerque a 1 es mayor la concordancia con los jueces. (**Anexo N° 2**)
- Para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto a 30 profesionales de enfermería, se utilizó el programa del SPSS 23v para evaluar las 21 preguntas. La confiabilidad fue determinada mediante el “Alfa de Cronbach (α)”, cuyo valor fue de 0.772 significando que está dentro de los parámetros óptimos. (**Anexo N° 3**)

2.5 Métodos de análisis de datos

En el presente estudio se utilizó la estadística descriptiva. Una vez obtenida la información se elaboró una base de datos, en forma estadística mediante el programa SPSS 23v (Statistical Package Off Social Science), en el que se digitaron los datos recolectados para el análisis de los hallazgos y los resultados se presentaron en tablas y/o gráficos para su análisis e interpretación.

2.5.1 Aspectos Éticos

Para el desarrollo de la presente investigación se contemplaron los siguientes principios éticos:

- ✓ Justicia: no se realizó ningún tipo de discriminación, tratando a los participantes del estudio con respeto y consideración.
- ✓ Beneficencia: se trata de maximizar los beneficios y minimizar los daños, por tanto los participantes de la investigación deberán conocer la justificación del trabajo.
- ✓ No maleficencia: No se realizó ningún procedimiento que pudo haber dañado a los participantes en este estudio.
- ✓ Principio de confidencialidad: En esta investigación mantuvo la confidencialidad de la información de la información brindada por los participantes.

III. RESULTADOS:

Tabla N° 1

**Conocimiento sobre Medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo
de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional
Daniel Alcides Carrión – Callao
2016**

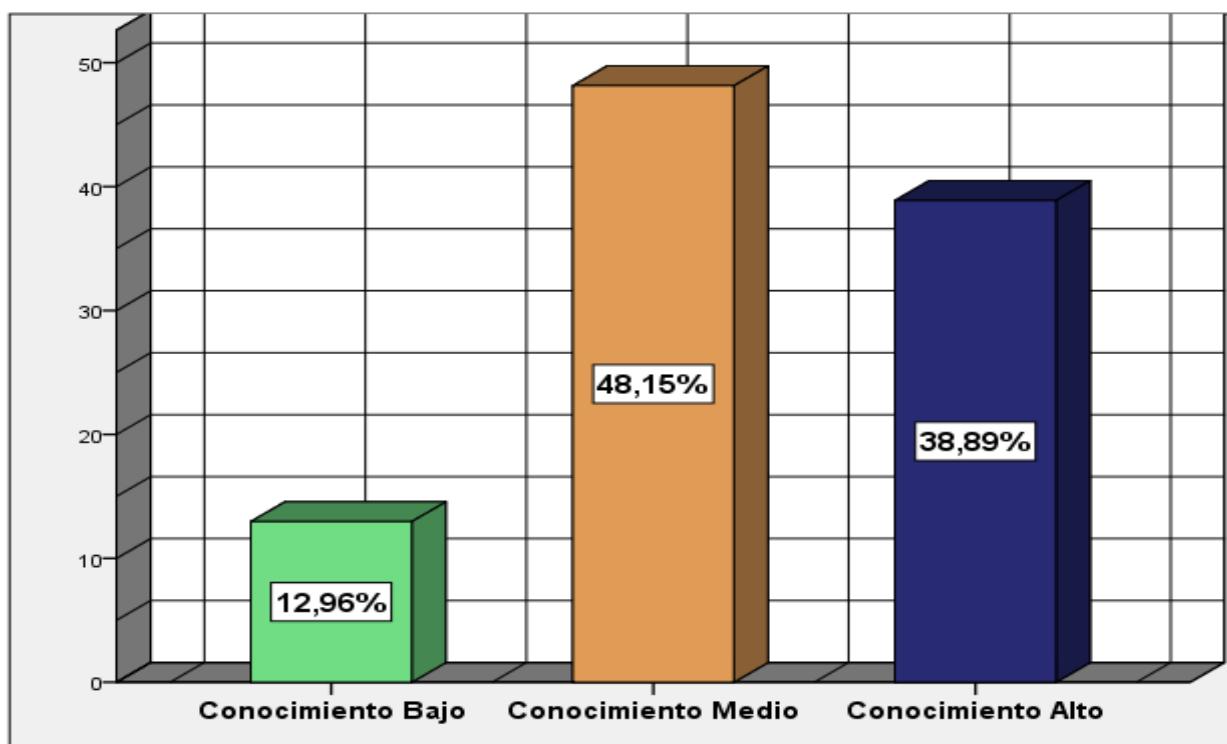
Pruebas de Chi –cuadrado

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,639 ^a	4	,457
Razón de verosimilitud	3,764	4	,439
Asociación lineal por lineal	3,495	1	,062
N de casos válidos	54		

a. 6 casillas (66,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,13.

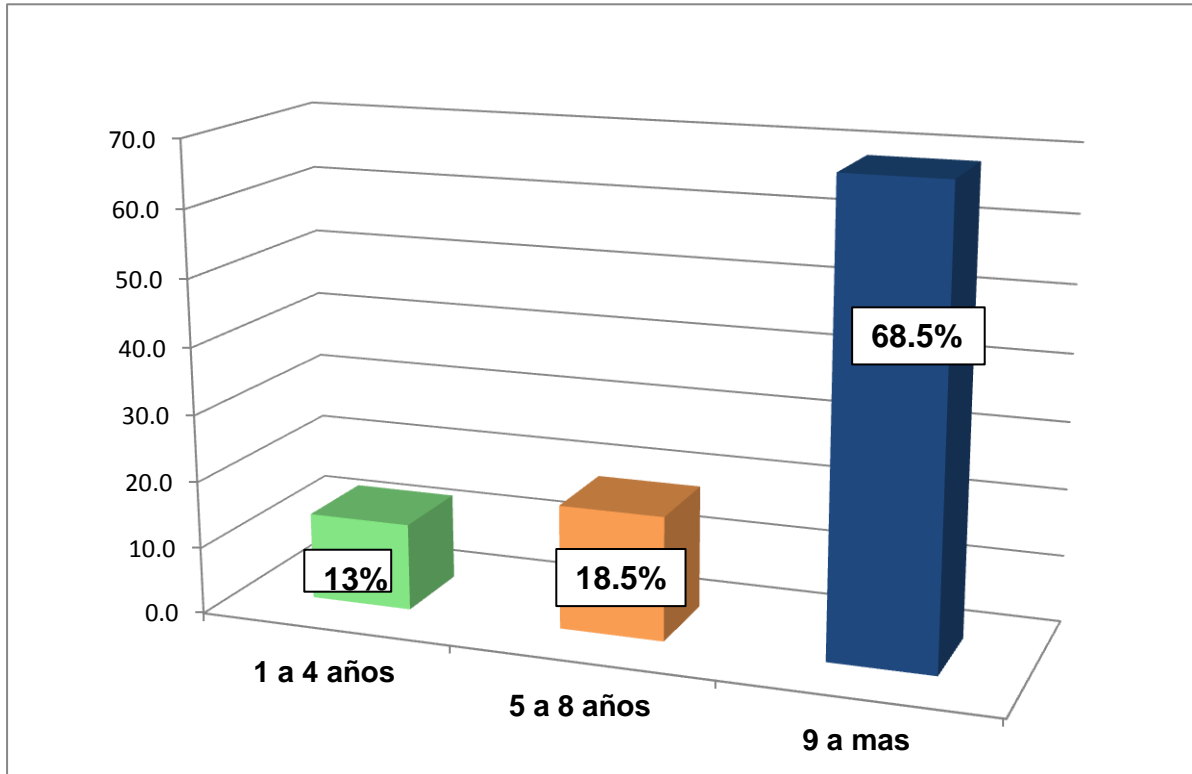
La presente tabla se aprecia la medida de la relación de la variable del estudio, a través del “Chi-cuadrado de Pearson” con el valor de “0,457”.

Gráfico N° 2
Conocimiento sobre Medidas de bioseguridad del Profesional de enfermería
en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao
2016



En el grafico se aprecia un 38,89% (21) que es un conocimiento alto, frente a un 48,15% (26) con un conocimiento medio, dando a conocer que el profesional de enfermería tiene en cuenta sobre los cuidados necesarios que debe tener al momento de atender un paciente y solo un 12,96% (7) cuenta un conocimiento bajo, por el cual solo se debe reforzar ciertos puntos para evitar accidentes labores o la propagación de alguna enfermedad al personal de salud

Grafico N° 3
Tiempo de servicio del profesional de Enfermería en el Hospital Nacional
Daniel Alcides Carrión - Callao
2016



En el presente grafico se observa un 18.5% (10) tiene entre los "5 a 8 años" ejerciendo la profesión, frente a un 68.5% (37) que tiene entre los "9 años a más"; y solo un 13% (7) entre 1 a 4 años, dando a conocer que el personal de enfermería que más predomina en este estudio cuenta con mayor experiencia en el campo.

IV. DISCUSIÓN

Las medidas de bioseguridad es un es un indicador muy importante que se pone en práctica día a día, usando los principios de barreras de protección para lograr preservar el bienestar del profesional de enfermería al estar en contacto con el paciente para cuidar la salud como bienestar el uno del otro.

Después de la aplicación de la prueba de Chi² Pearson, para encontrar la asociación entre la variable tiempo de servicio y la variable conocimiento de medidas de bioseguridad en las enfermeras no se encontró una asociación (0,457- $p < 0.05$) por lo cual cada variable es independiente la una de la otra. El personal de enfermería durante su formación, así como en los programas de capacitación continua recibe conocimiento sobre el tema independientemente del tiempo de servicio, lo que explicaría esta no asociación.

En la dimensión conocimiento sobre medidas de bioseguridad del Profesional de Enfermería, se aprecia un 38,89% (21) que es un conocimiento alto, frente a un 48,15% (26) con un conocimiento medio y solo un 12,96% (7) cuenta un conocimiento bajo, Estos resultados difieren de los de Zarate que encontró nivel bajo de conocimiento, en tanto que si hay coincidencia con lo aportado por Huamán cuya población tenía nivel de conocimiento medio con tendencia a alto. Estos resultados demostraron que el profesional de enfermería no debe descuidar la actualización del conocimiento, una adecuada preparación se considera importante para la aplicación de las medidas de bioseguridad correctas de manera que contribuya a disminuir las complicaciones en el estado de salud de los pacientes, así como a disminuir costes en el tratamiento. cuidando la integridad de uno mismo al estar en contacto con el paciente.

En relación al tiempo de servicio se encontró que un 18.5% (10) tiene entre los "5 a 8 años ejerciendo la profesión, frente a un 68.5% (37) que tiene entre los "9 años a más"; y solo un 13% (7) entre 1 a 4 años, dando a conocer que el personal de enfermería que más predomina en este estudio cuenta con mayor experiencia en el campo.

Estos hallazgos discrepan de lo encontrado por Bustamante ⁽¹²⁾ en el 2012 tuvo como resultado que, con respecto, a los años de trabajo en la profesión de los encuestados, aproximadamente el 56% tenía menos de 10 años, de las 20 personas pertenecientes al hospital, todos tenían en sus evaluaciones periódicas, el componente evaluativo: Cumple con las medidas de bioseguridad en su puesto de trabajo.

Estas diferencias se pueden deber a que el profesional de enfermería que tienen más suele abarcar en los hospitales son mayores a los 9 años, porque cuentan con un mejor manejo de bioseguridad ante los pacientes que se les presentan y tienen en cuenta lo importante que es las medidas de protección para cuidar su salud durante el contacto enfermero – paciente.

V. CONCLUSIÓN

1. No hay relación entre las variables en el Conocimiento sobre medidas de bioseguridad y tiempo de servicio del profesional de enfermería, dando a conocer que cada variable no es dependiente la una y la otra, rechazándose la hipótesis.
2. Los profesional de enfermería cuentan con un conocimiento “Medio - Alto”, dando a conocer que si ponen en práctica el uso correcto de medidas de bioseguridad en su servicio, durante la atención al paciente. lo cual solo queda reforzar y capacitar temas relacionado a medias de bioseguridad en el personal de enfermería, evitando así accidentes o negligencias que se puedan dar durante la jornada laboral.
3. El tiempo de servicio que más predomina en los profesionales de salud son de 9 años a más en el servicio de medicina en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.

VI. RECOMENDACIÓN

1. Se debe considerar el desarrollo, fomento de estrategias educativas y capacitación continua, permitiendo mayor vigilancia de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el personal de enfermería.
2. Concientizar al personal de enfermería permanente para seguir fortaleciendo los conocimientos sobre las medidas de bioseguridad en la técnica correcta de lavado de manos, uso de guantes, uso de antisépticos, descontaminación, uso de ropa y equipo apropiado. Además de realizar evaluaciones periódicas para que se forme el cumplimiento de las medidas de bioseguridad no como norma sino como un hábito para proteger su salud y la de los demás.
3. A las autoridades del Hospital proveer los implementos necesarios (mandilón, mascarillas, guantes, jabón y papel toalla) para protección del profesional de enfermería y para el adecuado cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Referencias Bibliográficas

1. Ardilla A. Muñoz A. Bioseguridad con énfasis en contaminantes biológica en trabajadores de la salud. Ciencia & Salude Colectiva [Publicación periódica en línea] 2007. 14 (6) [7 p.]. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/csc/v14n6/20.pdf>
2. Rodríguez L. Delgado C. y Hernández Z. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. Revista Ciencia y Cuidado. [en línea] Noviembre. 2013, n° 2 [Citada 2016, Marzo 17] (10): [9 pp.] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4698254.pdf>
3. Figueroa S. Seguimiento normas de bioseguridad personal auxiliar de enfermería. [Publicación Periódica en línea] 2006. [Citada 2016 Mayo 1] 8 (12) [Aproximadamente 7 pp.] Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239017506004>
4. Boletín Epidemiológico (Lima). Importancia de la higiene de manos en la prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud. 2014. 23 (1) 1 [revista virtual] [fecha de acceso 12 de febrero del 2017] En: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2014/17.pdf>
5. Chumpitaz A, Conocimiento de las normas de Bioseguridad y Riesgo Laboral en el centro quirúrgico como indicadores de gestión en el Hospital Chancay y SBS. [Tesis para obtener el grado académico de Magister en Gestión de los servicios de Salud]. Lima – Perú: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Enfermería; 2014.
6. Lengua W, Junchaya S. Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la exposición al riesgo laboral en el Hospital Santa María del Socorro. 2014.; 2 (1); 6 – 7. [revista virtual]. [Fecha de acceso: 12 de Marzo del 2016]. En: <http://alavanguardia.unica.edu.pe/index.php/revan/article/view/30>
7. Huaman D, Romero L. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en las enfermeras de los servicios de medicina del hospital belén. [Tesis para obtener título profesional de enfermería de los servicios de medicina]. Trujillo – Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Ciencias de la Salud; 2014.

8. Carmona O. Murga C. Guillen S. Técnicas asépticas en el cuidado enfermero a pacientes hospitalizados que requieren administración de fármacos y aspiración de secreciones del tracto respiratorio. 2013; 6(2) 86 -95. [revista virtual] [Fecha de acceso 1 de Abril del 2016]. En: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/1797/1808>
9. Zarate K. Nivel de conocimiento de la enfermera sobre las infecciones intrahospitalarias y su relación con las medidas de bioseguridad en los servicios de emergencia y medicina del hospital nacional Sergio Bernales. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Enfermería; 2013.
10. Domínguez A. Evaluación de conocimientos y prácticas sobre bioseguridad, Hospital IESS Ibarra. 2014; 9 (2) 1 [revista virtual] [Fecha de acceso 16 de Abril del 2016]. En: <http://revistas.ut.edu.co/index.php/desafios/article/view/752/587>
11. Zambrano P. Jhony J. Aplicación de las normas de bioseguridad por el personal de enfermería en la atención a pacientes del Área de hospitalización en el Hospital Básico Cantonal "Vicente Pino Morán" de Daule, [Publicación periódica en línea] 2014, Mayo a Marzo [Citada 2016 Marzo 20], [Aproximadamente 85 pp.] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/123456789/3082/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-126.pdf>
12. Bustamante L. Hospital UTPL, en las áreas de emergencia, hospitalización, quirófano, laboratorio y consulta externa. Perú, pp. 128 [en línea], 2012 Enero – Marzo [Citada 2016, Abril 16]. Disponible en: <http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/2900/1/Tesis%20Lenin%20Bustamante-Bioseguridad.pdf>
13. Contreras S. El acto de enfermería, entre prudencia y arte. Algunas reflexiones sobre la ética del cuidado. 2013; 32 (1) 1 [revista virtual]; [Fecha de acceso 5 de Mayo 2016]. En: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/ensayos1.pdf>
14. Lescaille M, Apao J, y Reye A. Eticidad del pensamiento de Florence Nightingale. 2013; 12 (4) 1 – 2 [revista virtual] [Fecha de acceso 16 de Abril

- del 2016]. En: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2013000400021
15. Heredia F. La bioseguridad y la salud ocupacional. *En: Geagea E. y Valderrama F. Riesgos Biológicos y Bioseguridad. 2° Ecoe ed Bogota; 2010. Pp 81-82*
 16. Yaruska T. Bioseguridad. 2011; 15 (1); 1 - 2 [revista virtual]; [Fecha de acceso 19 de Abril del 2016]. En: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2304-37682011001200001&script=sci_arttext
 17. Revista electrónica trimestral de enfermería. [Publicación periódica en línea] 2011. Enero [Citada: 2016 Abril 1] (21): [aproximadamente 12 pp.]. Disponible: en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v10n21/clinica2.pdf>
 18. Ciencia y enfermería. [Publicación periódica en línea] 2006. Noviembre [Citada: 2016 Abril 2] 7 (2): [aproximadamente 10 pp.]. Disponible: en: <http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v12n2/art08.pdf>
 19. Maddelainne H. Esterilización, desinfección, antisépticos y desinfectantes. Revista de Actualización Clínica [en línea] Noviembre, 2014. n° 49. [Citada: 2016 Abril 2] [6 pp.] Disponible: en: http://www.revistasbolivianas.org.bo/pdf/raci/v49/v49_a10.pdf
 20. Rodriguez A. La desinfección-antisepsia y esterilización en la atención primaria de salud. Laboratorios. [Publicación periódica en línea] 2006. Julio - Septiembre [Citada: 2016 Abril 2] 22 (3): [3 p.]. Disponible: en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000300013
 21. Orozco Margarita María. Accidentalidad por riesgo biológico en los estudiantes de enfermería de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A, Bogotá, COLOMBIA. Revista .UDCA Actualidad y Divulgación Científica. [en línea]. 2013 Junio [Citada 2016 Mayo 02]; 16 (1): 27-33. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-42262013000100004&lng=en
 22. Apaza S. Medidas de protección respiratoria para la prevención de tuberculosis en el profesional de enfermería del Servicio de Emergencia.

- Perú, pp. 89 [en línea]. 2010. [Citada 2016 Abril 1]. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1005/1/Callo_al.pdf
23. Diseño no Experimental de investigacion. Universidad de Aconcagua.
[Publicación periódica en línea]. [Citad: 2016 Julio 20]; [16 pp.]. Disponible en:
<http://www.lapaginadelprofe.cl/UAconcagua/7Dise%C3%B1osnoExperimentales.pdf>
24. Diccionario de la lengua español, Madrid: 23^a ed. 2014. Servicio; p. 1
25. Betancourt J. Lores L. y Cruz G. Necesidad de legislar como contravenciones, las violaciones de normas de bioseguridad e higiene y epidemiología hospitalaria. Correo Científico Médico de Holguín. [en línea] 2014. (1) [Citada 2016, Marzo 18] (18): [10 pp]. Disponible en:
<http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v18n1/ccm10114.pdf>

ANEXOS

Anexo N° 1

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

Buenos días, soy alumno de la Escuela de Enfermería de la UCV, a continuación se le presenta el instrumento para el estudio de investigación titulado Conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016, con el objetivo determinar la relación sobre el Conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el H.N.D.A.C - Callao, 2016. Se le agradece anticipadamente su colaboración, es muy importante conocer sus respuestas cada uno de los enunciados y recuerde es de carácter anónimo.

- **INSTRUCCIONES** A continuación se presenta una serie de alternativas y marque con una (X) la respuesta que crea conveniente.

- **CONTENIDO**

D.A	De Acuerdo
M.D	Mediatamente en Desacuerdo
E.D	En Desacuerdo

- Datos Generales:

Edad:

- | | | | |
|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|
| ▪ 25 – 30 | <input type="checkbox"/> | ▪ 36 – 40 | <input type="checkbox"/> |
| ▪ 31 – 35 | <input type="checkbox"/> | ▪ 41 a mas | <input type="checkbox"/> |

- Sexo:

- | | | | |
|------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| ▪ Femenino | <input type="checkbox"/> | ▪ Masculino | <input type="checkbox"/> |
|------------|--------------------------|-------------|--------------------------|

- Años que labora como enfermera:

- | | | | |
|---------|--------------------------|-----------|--------------------------|
| ▪ 1 – 4 | <input type="checkbox"/> | ▪ 9 a más | <input type="checkbox"/> |
| ▪ 5 – 8 | <input type="checkbox"/> | | |

Enunciado	D.A	M.D	E.D
Lavado de manos			
1. Ud. Considera que el lavado de manos es fundamental en el quehacer del profesional de enfermería.			
2. Ud. Considera importante que el profesional de enfermería realiza el lavado de manos antes, durante y después de atender al paciente.			

3. Ud. Considera que el profesional de enfermería debe tener conocimientos y habilidades en la técnica del lavado de mano.			
Uso de guantes			
4. Ud. Considera que el profesional de enfermería debe usar guantes cuando atiende al paciente.			
5. Ud. Considera que el profesional de enfermería debe utilizar guantes solo cuando está en contacto con fluidos corporales.			
6. Ud. Considera que el profesional de enfermería se siente incómodo usar guantes cuando atiende al paciente.			
7. Ud. Considera que el profesional de enfermería debe tener conocimientos y habilidades en la técnica del lavado de guantes.			
Uso de Antisépticos			
8. Ud. Considera que el profesional de enfermería en algunas ocasiones manipula incorrectamente los recipientes para material contaminado.			
9. Ud. Considera que el profesional de enfermería en la mayoría de veces manipula correctamente el equipo empleado en la atención del paciente.			
10. Ud. Considera que el profesional de enfermería tiene conocimientos y habilidades en la técnica para el Uso de Antisépticos.			
Descontaminación			
11. Ud. Considera que el profesional de enfermería realiza adecuadamente la desinfección de materiales.			
12. Ud. Considera que el profesional de enfermería se preocupa por realizar la descontaminación de los materiales utilizados en cada turno.			
13. Ud. Considera que el profesional de enfermería debe realizar la supervisión de la desinfección de la Unidad del paciente.			
14. Ud. Considera que el profesional de enfermería tiene conocimientos y habilidades en la técnica para descontaminación.			
Uso de ropa y equipo apropiado			
15. Ud. Considera que el personal de enfermería supervisa el transporte de ropa de cama sucia aplicando medidas de bioseguridad por el personal a su cargo.			
16. Ud. Considera que el personal de enfermería utiliza correctamente los recipientes para material contaminado.			
17. Ud. Considera que el personal de enfermería utiliza medidas protectoras durante la atención a los pacientes			
18. Ud. Considera que el personal de enfermería considera tedioso el uso de medidas protectoras durante la atención a los pacientes.			
Mascarillas			
19. Ud. Considera que el personal de enfermería se coloca mascarilla sólo para la atención de pacientes infectos contagiosos.			
20. Ud. Considera que el personal de enfermería usa correctamente la mascarilla cuando se atiende al paciente hospitalizado.			
21. Ud. Considera que el personal de enfermería tiene conocimientos y habilidades en la técnica del correcto Uso de la Mascarilla.			

ANEXO N° 2

VALIDEZ DE CONTENIDO POR CIRTERIO DE JUECES EXPERTOS

PRUEBA BINOMIAL

	Juez N° 1			Juez N° 2			Juez N° 3			Juez N° 4			
Ítem	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	P valor
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0.002929688
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0.002929688
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000244141

P > 0.05 = No Concordancia de Jueces
P < 0.05 = Concordancia de Jueces

ANEXO N° 3

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del instrumento fue determinada mediante el coeficiente de Alfa de Crombach

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	26,63	18,585	,292	,747
P2	26,80	19,683	,000	,756
P3	26,33	15,057	,668	,707
P4	26,67	18,230	,452	,739
P5	26,47	18,464	,240	,750
P6	26,40	18,662	,179	,754
P7	26,03	15,137	,535	,723
P8	26,33	18,230	,276	,747
P9	26,43	15,978	,677	,712
P10	26,43	18,737	,166	,755
P11	26,50	17,293	,560	,728
P12	26,33	18,575	,194	,753
P13	26,30	19,528	-,043	,775
P14	26,37	17,413	,479	,733
P15	26,43	18,875	,133	,757
P16	26,60	18,179	,386	,741
P17	26,60	18,041	,427	,739
P18	26,57	19,151	,092	,758
P19	26,70	19,045	,205	,751
P20	26,53	19,292	,026	,765
P21	26,53	17,361	,472	,733

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,772	21

ANEXO 4: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Operacionalización de variables		Metodología
¿Cuál es el Conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016?	Objetivo General Determinar la relación sobre el Conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016. Objetivo Específico <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el Conocimiento sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao. • Identificar el tiempo de 	Variable	Indicadores	Diseño: no experimental de Corte transversal. Enfoque: Cuantitativo Población: Profesional de enfermería
		Conocimiento sobre medidas de bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería	Medidas de Bioseguridad <ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos. • Uso de guantes. • Uso de antisépticos. • Descontaminación • Mascarillas. • Uso de ropa y equipo apropiado 	

	<p>servicio del profesional de enfermería del servicio de medicina en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao.</p>		<ul style="list-style-type: none">• Tiempo de servicio	<p>Técnica de recolección de datos: Encuesta</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Cuestionario</p>
--	--	--	--	---

ANEXO N° 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

YO.....identificada(o)
con D.N.Ia través del presente documento expreso mi
voluntad de participar en la investigación titulada “Conocimiento sobre medidas de
bioseguridad relacionado con el tiempo de servicio del profesional de enfermería
en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - Callao, 2016”.

Habiendo sido informada(o) del propósito de la misma, así como de los objetivos,
y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el
instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención,
brindo mi consentimiento de participar en el presente estudio.

Firma del participante

Interno de Enf. Renato Rivas
Responsable

ANEXO N° 6

Tabla N° 2 DATOS GENERALES

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Edad:		
25 a 30	7	13.0%
31 a 35	6	11.1%
36 a 40	12	22.2%
41 a mas	29	53.7%
Sexo:		
Masculino	14	25.9%
Femenino	40	74.1%
Años de servicio:		
1 a 4 años	7	13.0%
5 a 8 años	10	18.5%
9 años	37	68.5%

Fuente: Medidas de Bioseguridad y tiempo de servicio del profesional de enfermería

Al identificar las características generales de los profesionales de enfermería, en el servicio de medicina del HNDAC, que el grupo con mayor porcentaje en edad predomina el 53,7% (29) de “41 a más”; en cuanto al sexo fue un 74,1% (40) predominando el sexo femenino y en años de servicio un 68,5% (37) se encuentra laborando más de 9 años.